

J'adhère à l'offre
FUNÉLIB' BASIC

Je règle la cotisation de **118,80 € HT**
soit **142.56 € TTC**
ou **9.90 € HT/mois**
soit **11.88 € TTC/mois**

- Par chèque
à l'ordre de **Le Vœu Funéraire**
- Par Prélèvement bancaire :
 Mensuel Annuel
et je remplis à cet effet
le mandat SEPA

J'adhère à l'offre
FUNÉLIB' ACCESS

Je règle la cotisation de **588 € HT**
soit **705.60 € TTC**
ou **49 € HT/mois**
soit **58.80 € TTC/mois**

- Par chèque
à l'ordre de **Le Vœu Funéraire**
- Par Prélèvement bancaire :
 Mensuel Annuel
et je remplis à cet effet
le mandat SEPA

J'adhère à l'offre
FUNÉLIB' PREMIUM

Je règle la cotisation de **1188 € HT**
soit **1425.60 € TTC**
ou **99 € HT/mois**
soit **118.80 € TTC/mois**

- Par chèque
à l'ordre de **Le Vœu Funéraire**
- Par Prélèvement bancaire :
 Mensuel Annuel
et je remplis à cet effet
le mandat SEPA

Je reconnais avoir, préalablement à mon adhésion, pris connaissance des conditions générales de vente et de ses annexes régissant les services FUNELIB' et les accepter sans réserve. Je reconnais que ces conditions générales de vente et ses annexes seront disponibles sur mon espace personnel sur le site www.funelib.fr.

CONTACT

Représentant légal :

.....

Tél :

Fax :

Email :

Site web :

.....

Date d'effet : 01 / / 2020

Date d'échéance : 1^{er} janvier

ENTITÉ PRINCIPALE

Nom commercial :

Forme juridique :

Adresse du siège social :

.....

.....

Code postal :

Commune :

Siret :

N° d'habilitation :

Implantations physiques secondaires à compléter au verso

**Pour l'offre Funélib' Basic : seules 2 implantations
Physiques secondaires possibles**

INFORMATIQUES ET LIBERTÉS :

L'Assuré a connaissance du caractère obligatoire de ses réponses. Il peut demander à l'Assureur l'accès et la rectification de toute information le concernant et figurant sur tout fichier à l'usage de la Société, de ses mandataires, de ses réassureurs et des organismes professionnels au Service Commercial.



► IMPLANTATION PHYSIQUE SECONDAIRE N° 1

Seules **2 implantations** Physiques secondaires possibles
pour **Funélib' BASIC**

Nom commercial :
Forme commerciale (dépôt, funérarium, magasins etc...) :
Adresse du site :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

► IMPLANTATION PHYSIQUE SECONDAIRE N° 2

Nom commercial :
Forme commerciale (dépôt, funérarium, magasins etc...) :
Adresse du site :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

► IMPLANTATION PHYSIQUE SECONDAIRE N° 3

Funélib' ACCESS & PREMIUM

Nom commercial :
Forme commerciale (dépôt, funérarium, magasins etc...) :
Adresse du site :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

► IMPLANTATION PHYSIQUE SECONDAIRE N° 4

Nom commercial :
Forme commerciale (dépôt, funérarium, magasins etc...) :
Adresse du site :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

► OBSERVATIONS

.....
.....
.....

Merci de nous retourner le présent bulletin d'adhésion dûment complété, daté et signé, accompagné des pièces justificatives et de votre règlement à :

Le Vœu – 1 rue des Italiens - 75009 Paris

Dès réception du dossier complet, FUNÉLIB' vous fera parvenir une facture acquittée.

Fait à
le
Cachet & Signature